

ERFASSUNGSBOGEN FÜR KFZ-PRÄMIENBERECHNUNG

Allgemein

Ihr Ortskennzeichen (zB. Di... oder Da...)

Name des Fahrzeughalters

Postleitzahl des Fahrzeughalters

Informationen zum Fahrzeug (* nicht wenn Fahrzeugschein mitgeschickt)

Herstellernummer (4-stellig)*

Typschlüsselnummer (3-stellig)*

Datum der Erstzulassung*

Zulassung auf den Fahrzeughalter*

Gewünschter Versicherungsbeginn*

Fahrzeughalter ist der Erstbesitzer ?

Ursprünglicher Neuwert

Zeitwert

Fahrleistung pro Jahr (in km)

Aktueller Kilometerstand

Nutzung nur in der EU inkl. Schweiz/Norwegen

Finanzierung des Fahrzeugs

Nutzung des Fahrzeugs

Handelt es sich um eine Betriebsausgabe?

Berechtigt zum Abzug der Vorsteuer

Nächtlicher Abstellplatz

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede

Geburtsdatum

Famlienstand

Nationalität

Tag der praktischen Führerscheinprüfung

ERFASSUNGSBOGEN FÜR KFZ-PRÄMIENBERECHNUNG

Land des Führerscheinerwerbs	
Anzahl der Kinder im Haushalt	
Geburtsdatum d. jüngsten Kindes	
Geburtsdatum d. ältesten Kindes	
Wohneigentum	
Angaben zur Berufstätigkeit des Versicherungsnehmers	
Branche	
Firma	
Beruf	
Infos zum Fahrerkreis	
Wählen sie den Fahrerkreis aus	
Geburtsdatum des jüngsten Fahrers	
Geburtsdatum des ältesten Fahrers	
Angaben zum Versicherungsnehmer	
Teilnahme am begleiteten Fahren	
Punkte im Verkehrszentralregister	
Regelmäßiger Zugriff auf andere PKW	
Weitere Angaben zum jüngsten Fahrer	
Teilnahme am begleiteten Fahren	
Punkte im Verkehrszentralregister	
Weitere Angaben zu den Fahrern	
Kürzester Führerscheinbesitz	
Alle Fahrer sind Familienangehörige	
Alle Fahrer besitzen den Führerschein eines EU Landes	
Alle Fahrer seit mind. 10 Jahren wohnhaft in der BRD	
Regelmäßiger Zugriff auf andere PKW (jüngster Fahrer)	

ERFASSUNGSBOGEN FÜR KFZ-PRÄMIENBERECHNUNG

Allgemeine Versicherungsangaben	
Selbsbehalt Vollkasko	
Selbstbehalt Teilkasko	
Zahlungsperiode	
Versicherungsbetrag zahlen per	
Angaben zu Ihrem aktuellen Vertrag	
Fahrzeug bisher versichert bei	
Fahrzeug versichert seit	
Vom Vorversicherer gekündigt	
mind. 1 Schaden in den letzten 5 Jahren	
Weitere Fahrzeuge	
Besitzen Sie ein weiteres Fahrzeug?	
SF-Klasse(n) (* bei fehlender letzter Beitragsrechnung)	
SF-Klasse in Haftpflicht	
SF Klasse in der Vollkasko	

Füllen Sie dieses Dokument bitte aus, und senden Sie es zusammen mit:

1. letzte Beitragsrechnung und
2. Kopie des Fahrzeugscheins (falls Vorhanden)

zurück an die E-Mail Adresse: info@alexander-krahmer.de

Tel: 06071-215 08

Mobil: 0173-969 3260

Web: www.pflegevers24.com